

VERBALE DI CONDIVISIONE

COMMISSIONE BILATERALE DI BACINO PER LA FORMAZIONE CONTINUA

INVITO N. 3 - 2017 LINEA 6: Microimprese

Il giorno presso la sede di Bacino si è riunita la Commissione Bilaterale di Bacino per la Formazione Continua.

Sono presenti:

CNA _____
CONFARTIGIANATO _____
CASARTIGIANI _____
CLAAI _____
CGIL _____
CISL _____
UIL _____

PIANO FORMATIVO DI RIFERIMENTO

- ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Benessere”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Trasformazione alimentare”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Tessile, abbigliamento e calzature”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Territorio di Ferrara”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Territorio di Piacenza”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Territorio di Rimini”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Filiera dell’abitare”
 - ☐ “Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell’Emilia-Romagna – Distretto del Packaging”
- ☐ “Piano Formativo Nazionale SETTORE _____”

Nel corso della riunione è stato presentato il PROGETTO:

TITOLO:

presentato da:

che prevede come struttura formativa:

TIPOLOGIA DEL PROGETTO:

☐ AZIENDALE ☐ PLURIAZIENDALE ☐ TERRITORIALE ☐ SETTORIALE

SINTESI DEL PROGETTO

Il progetto si articola in n. ____ percorsi.

1° PERCORSO TITOLO “.....” DURATA N. ORE
n. edizione/i:

FINALITÀ DEL PERCORSO FORMATIVO

DESTINATARI

OBIETTIVI FORMATIVI DEL PERCORSO

UNITÀ FORMATIVA 1:

TITOLO

CONTENUTI

DURATA

(DA DUPLICARE PER OGNI UNITA' FORMATIVA)

In caso di riferimento del percorso formativo ad uno dei suddetti 9 Piani Regionali dell'Emilia-Romagna", indicare:

Macro processo aziendale

Area di attività

da ripetere per ogni percorso

Con riferimento all' Accordo per la formazione continua in Emilia-Romagna del 28 Gennaio 2009, nell'ambito del percorso si prevederà un modulo formativo, della durata di **XXX** ore, sui seguenti contenuti:

- Fondartigianato e la Formazione Continua per i lavoratori
- Bilateralità e Welfare
- Diritti e Doveri dei lavoratori
- Previdenza e Sanità Integrativa
- Salute e Sicurezza sul Lavoro

La docenza sarà affidata alle Organizzazioni Sindacali.

DESCRIZIONE AZIENDE COINVOLTE

Ragione Sociale/ Matricola INPS	Settore	CCNL applicato	N. Addetti

DESTINATARI

LAVORATORI TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO N°	APPRENDISTI N°
MASCHI N° FEMMINE N°	
QUADRI N° IMPIEGATI N° OPERAI N°	
TITOLARI/SOCI N°	

MODALITA' DI REALIZZAZIONE

<i>IN ORARIO DI LAVORO</i>	<i>FUORI ORARIO</i>	<i>MODALITA' MISTA</i>
----------------------------	---------------------	------------------------

In caso di realizzazione fuori orario di lavoro descrivere le modalità di compensazione

Finanziamento richiesto	€
Co-finanziamento aziendale	€
Co-finanziamento altro privato	€
Co-finanziamento pubblico	€
Co-finanziamento totale	€
Co-finanziamento per partecipazione imprenditore	€
Totale costi progetto	€

I componenti della Commissione, esaminato il progetto

☐ **LO CONDIVIDONO:**

CNA _____ CONFARTIGIANATO _____

CASARTIGIANI _____ CLAAI _____

CGIL _____ CISL _____ UIL _____

☐ **NON LO CONDIVIDONO** in quanto:

CNA _____ CONFARTIGIANATO _____

CASARTIGIANI _____ CLAAI _____

CGIL _____ CISL _____ UIL _____